



**Formulaire de consentement du/de la  
candidat(e)  
à la prise d'empreintes digitales pour  
la vérification des antécédents  
criminels (CBC) de l'OASAS**

**INSTRUCTIONS**

1. Le prestataire doit obtenir le consentement du/de la candidat(e) avant de vérifier le SEL et le SCR, et de programmer la prise d'empreintes digitales.
2. Le prestataire doit conserver le formulaire de consentement rempli dans ses archives.

**Partie 1. Informations sur le demandeur/la demandeuse (Prière d'écrire en caractères d'imprimerie)**

Nom de famille :	Prénom :	Initiale du 2 <sup>e</sup> prénom :
Date de naissance :	Numéro de Sécurité sociale :	
Adresse du demandeur/ de la demandeuse :		

Établissement/Prestataire :

**Partie 2. Attestation**

1. J'ai été informé(e) que, dans le cadre de la procédure de demande, la loi exige que l'organisme prestataire mentionné ci-dessus demande une vérification des antécédents criminels auprès de la Division des services de justice pénale (Division of Criminal Justice Services, DCJS) de l'État de New York et du Federal Bureau of Investigation (FBI) et autorise le Bureau des services et soutiens en matière de toxicomanie (Office of Addiction Services and Supports, OASAS) de l'État de New York à examiner et à évaluer les résultats de la vérification des antécédents criminels reçus par la DCJS et le FBI. L'OASAS fournira un résumé des antécédents criminels dans l'État de New York, le cas échéant, à l'établissement ou à l'agence prestataire. Une condamnation pour certains actes criminels peut me rendre inéligible à un emploi.
2. Je consens à ce que mes empreintes digitales soient relevées et soumises à la DCJS et au FBI dans le cadre d'une vérification des antécédents criminels, et je consens à ce que l'OASAS partage avec l'organisme prestataire mentionné ci-dessus un résumé des antécédents criminels dans l'État de New York, le cas échéant, renvoyés par la DCJS, dans le cadre de son enquête sur mon aptitude à l'emploi ou au bénévolat.
3. J'ai été informé(e) de l'existence de procédures me permettant d'obtenir, d'examiner et, au besoin, de faire corriger les informations relatives à mon casier judiciaire conformément aux règlements établis par la DCJS dans l'Article 9 du NYCRR Partie 6050, et par le FBI, le cas échéant.
4. J'ai été informé(e) que j'ai le droit de retirer ma candidature à un emploi ou un service bénévole sans préjudice, à tout moment avant que l'emploi ou le service bénévole ne soit offert ou refusé, que la personne autorisée de l'agence prestataire ait ou non examiné les informations de mon casier judiciaire.
5. J'ai été informé(e) que les résultats de la vérification des antécédents criminels transmis à l'OASAS par la DCJS et le FBI sont confidentiels conformément aux lois, règles et règlements fédéraux et étatiques applicables, et ne seront divulgués qu'aux personnes autorisées par la loi. Les informations sur les antécédents criminels seront prises en compte conformément à l'Article 23-A de la loi correctionnelle de l'État de New York lors de la détermination du recrutement.
6. J'affirme que les empreintes digitales soumises seront les miennes et que les informations que j'ai fournies sont vraies, complètes et exactes.
7. J'atteste, au mieux de mes connaissances, que je : (cocher la case appropriée)
  - (a)  n'ai pas été condamné(e) pour un crime/délit.
  - (b)  ai été condamné(e) pour un crime/délit dans l'État de New York ou toute autre juridiction.
  - (c)  ai des accusations en vue d'une arrestation en cours.

Si (b) ou (c) est coché, détailler : \_\_\_\_\_

8. J'ai été informé(e) que, dans le cadre de la vérification des antécédents criminels, l'OASAS vérifiera si je suis inscrit(e) dans la base de données du Registre central de l'État, qui est gérée par le Bureau des services à l'enfance et à la famille (Office of Children and Family Services).
9. J'ai été informé(e) que mon numéro de Sécurité sociale est demandé afin que le prestataire de l'OASAS puisse vérifier si je figure sur la liste d'exclusion du personnel qui est tenue dans le cadre du Registre central des personnes vulnérables et que cette vérification est requise par la loi sur les services sociaux et sera effectuée avant la vérification des antécédents criminels. L'Article 14 du NYCRR Partie 702 prévoit la collecte de numéros de Sécurité sociale à cette fin ; ne pas fournir mon numéro de Sécurité sociale peut empêcher ma candidature d'être prise en compte pour le poste demandé.

Signature du demandeur/de la demandeuse :	Date :
---	--------

**Partie 3. Informations sur la personne autorisée de l'organisme prestataire**

Nom :	Titre :
Signature :	Adresse électronique :